

STATE OF NEBRASKA FORM NO. CC 16:8 3/91 rev. رقم الدعوى	Address Information Sheet صحيفة بيانات عناوين أماكن الإقامة	CASE NUMBER ولاية نبراسكا نموذج رقم 16:8 معدّل في 91/3
--	--	---

IN THE COUNTY COURT OF _____ COUNTY, NEBRASKA

IN THE MATTER OF THE
GUARDIANSHIP/CONSERVATORSHIP OF

(Ward)

(Social Security Number)

في محكمة مقاطعة _____ لمقاطعة _____ ، بولاية نبراسكا

في مسألة
حراسة/وصاية

(القاصر الموصى عليه)

(رقم الضمان الاجتماعي)

In the space provided on the back of this page, list the names and complete mailing addresses of all living adult children, grandchildren, grandparents, brothers, sisters, uncles, aunts, nephews and nieces of the ward. Failure to list such relatives and notify them of any and all hearings may result in postponement of said hearing. The court must be notified immediately of a change of residence by any person listed on the back of this page.

في المساحة الموجودة في ظهر هذه الصفحة اذكر الأسماء والعناوين البريدية الكاملة لجميع الأشخاص الأحياء التاليين: الأولاد البالغين، الأحفاد، الجدود، الإخوان، الأخوات، الأعمام والأخوال، العمّات والخالات، أبناء وبنات الإخوان والأخوات، للقاصر الموصى عليه. فإن عدم إدراج أسماء هؤلاء الأقارب وإخطارهم بمواعيد جميع جلسات المحكمة قد يؤدي إلى تأجيل تلك الجلسات. كما يجب إشعار المحكمة فوراً بأي تغيير في محل الإقامة لأي شخص مذكور في ظهر هذه الصفحة.

IN THE COUNTY COURT OF _____

COUNTY, NEBRASKA

RE: GUARDIANSHIP/CONSERVATORSHIP OF

(Ward)

في محكمة مقاطعة _____ لمقاطعة _____ ، بولاية نبراسكا

في مسألة: حراسة/وصاية

(القاصر الموصى عليه)

PARENTS:

Mother _____
Address _____
City, State, Zip _____

Father _____
Address _____
City, State, Zip _____

الوالدان:

_____ الأم
_____ العنوان
_____ المدينة، الولاية، الرمز البريدي

_____ الأب
_____ العنوان
_____ المدينة، الولاية، الرمز البريدي

SPOUSE:

Name _____
Address _____
City, State, Zip _____

الزوج/الزوجة:

_____ الاسم
_____ العنوان
_____ المدينة، الولاية، الرمز البريدي

CHILDREN:

Name _____ Age _____
Address _____
City, State, Zip _____

Name _____ Age _____
Address _____
City, State, Zip _____

الأولاد:

_____ السن _____ الاسم
_____ العنوان
_____ المدينة، الولاية، الرمز البريدي

_____ السن _____ الاسم
_____ العنوان
_____ المدينة، الولاية، الرمز البريدي

RELATIVES: List the names and addresses of ward's closest known relatives other than the above persons.

Name _____ Relation _____
Address _____
City, State, Zip _____

Name _____ Relation _____
Address _____
City, State, Zip _____

الأقارب: اذكر أسماء وعناوين أقرب الأقارب المعروفين للقاصر الموصى عليه غير الأشخاص المذكورين أعلاه.

_____ صلة القرابة _____
_____ الاسم
_____ العنوان
_____ المدينة، الولاية، الرمز البريدي

_____ صلة القرابة _____
_____ الاسم
_____ العنوان
_____ المدينة، الولاية، الرمز البريدي

GUARDIAN OR CONSERVATOR: List the names and addresses of any person having power to act in a fiduciary capacity regarding any ward's financial resources:

Name _____ Relation _____
Address _____
City, State, Zip _____
Nature of Power _____

الحارس أو الوصي: اذكر أسماء وعناوين أي شخص له سلطة التصرف بصفة ائتمانية فيما يخص أي من الموارد المالية للقاصر الموصى عليه.

_____ صلة القرابة _____
_____ الاسم
_____ العنوان
_____ المدينة، الولاية، الرمز البريدي

_____ صلة القرابة _____
_____ الاسم
_____ العنوان
_____ المدينة، الولاية، الرمز البريدي